DOI:10.16016/j.1000-5404.2002.10.009

果不理想。原因之一是受单一一种MAGE成员在一种肿瘤的表达率所限，疫苗的有效了率还不够高[4]。因此，本研究的发现为MAGE-3与MAGE-12联合应用，提高疫苗的抗原性，提高其诱导细胞免疫应答的能力治疗肺癌提供有利依据。MAGE家族成员包含一系列关系紧密的基因，我们检测的50例肺癌是否还表达其它的基因，值得进一步研究。我们检测的50例肺癌中MAGE-12的蛋白表达及其定位有待进一步研究。

总之，本研究结果提示，MAGE-12基因在肺癌有较高表达率，基于MAGE-12基因及其产物作为新的疫苗可能是一个有前途的治疗肺癌的免疫治疗方法。

参考文献：

[1] Min D, Raymond J B, Christopher J, *et al*. Cloning and analysis of MAGE-1 related genes[J]. Biochem Biophys Res Commun, 1994, 202(1): 549-555.

[2] Panelli M C, Bettinotti M P, Lally K, *et al*. A tumor-infiltrating lymphocyte from a melanoma metastasis with decreased expression of melanoma differentiation antigens recognizes MAGE-12[J]. J Immunol, 2000, 164(8): 4382-4392.

[3] Francis Brasseur. Melanoma: Brussels Melanoma Cell Lines[M]. Human Cell Culture Vol. 1: 275-282.

[4] 贾正才，吴玉章. MAGE家族研究进展[J]. 国外医学肿瘤学分册，2000，27(增刊)：42-45.

[5] Knuth A, Wolfel T, Klehmann E, *et al*. Cytolytic T-cell clones against an autologous human melanoma specificity study and definition of three antigens by immunoselection[J]. Proc Natl Acad Sci USA, 1989, 86(8): 2804-2808.

[6] Luescher I F, Romero P, Kuznetsov D, *et al*. HLA photoaffinity labeling reveals overlapping binding of homologous melanoma-associated gene peptides by HLA-A1, HLA-A29, and HLA-B44[J]. J Biol Chem, 1996, 271(21): 12463-12471.

（编辑 王 红）

个案与短篇

文章编号：1000-5404(2002)10-1148-01

宫腔镜诊治宫颈妊娠1例

Report of a case of cervical pregnancy diagnozed and treated by endoscopy

余 琴 （重庆医科大学第一附属医院妇产科，重庆 400016）

患者，23岁。钳刮术后2月余，不规则阴道流血1月余，当地医院B超提示，宫体颈部弱回声块影，尿HCG(+)，考虑为绒癌转入我院，门诊以过期流产于2002年3月4日收入院。患者因流血时间长，继发感染，暂给予抗感染治疗，等待进一步诊治。于3月5日抽血查HCG浓度为1134 IU，3月8日B超提示宫颈管内异常回声9 mm×6 mm。为进一步明确诊断，于3月11日在局麻下行宫腔镜检查，宫腔内未见异常，宫颈管右侧后壁见约2.5 cm×2 cm×2 cm大小囊块，暗紫色与淡黄色相间，有边界，考虑宫颈妊娠。局部注射MTX 50 mg，术后出血偏多，填塞纱布4块，24 h取出后无明显活动性出血。3月13日复查血HCG 630 IU，下降明显，再次给予全身用药，MTX 50 mg肌注，次日用四氢叶酸钙6 mg肌注解毒。每间隔5 d抽血查HCG 1次，于3月27日报告，30.2 IU。患者一般情况好，血、尿常规正常，肝、肾功能正常，B超提示宫颈管内低弱回声，阴道流血逐渐减少，住院25 d出院。1个月后随访，HCG<10 IU，B超宫颈管内无异常回声，提示患者已痊愈。

讨论

宫颈妊娠是一种罕见的异位妊娠，是指胚芽种植生长在子宫颈管[1]，临床常误诊为早孕或不全流产，其发病率为0.55/万~4/万，占异位妊娠的0.1%[2]。

宫颈妊娠不多见，但若宫颈妊娠观察不仔细，诊疗不明确，流产会导致出血不止，紧急情况下需切除子宫。宫腔镜检查可以明确诊断宫颈妊娠，通过镜下直接将药物注入胚胎组织可起到直接抑制滋养细胞分裂增殖，并致其死亡，病灶逐渐萎缩而痊愈。患者过分紧张、焦虑、恐惧，如果不进行心理疏导，可能导致治疗失败。因此，除医师的准确诊治外，认真细致的监护，尤其是心理护理是不可缺少的措施。该患者通过我们的护理活动，情绪稳定、压力减小，疾病康复令人满意。

宫腔镜诊治宫颈妊娠疾病有着重要的临床意义，具有对人体伤害小、疗效好等优点，可以在有经验的医生操作下使用。

关键词：宫腔镜；诊断治疗；宫颈妊娠
中图法分类号：R774.226 文献标识码：B

参考文献：

[1] 谢雅明. 5-Fu局部注射治疗宫颈妊娠1例报告[J]. 广西医药，1999，21(1)：122.

[2] 殷诗荣，段志珍，汪德萍. 子宫动脉栓塞治疗宫颈妊娠的护理[J]. 护理学杂志，2001，16(1)：37.

（编辑 张大春）

作者简介：余 琴(1964-)，女，重庆市人，护师，主要从事宫腔镜诊治子宫疾病的辅助技术及临床护理方面的研究。电话：(023)69012396

收稿日期：2002-06-28；修回日期：2002-09-06

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net